**Załącznik nr 2**do Regulaminu

Wojewódzkiego Interdyscyplinarnego Konkursu Filozoficznego

„#Odważ się być Mądrym#Sapere Aude!”

**Zgoda na uczestniczenie dziecka w Konkursie**

Ja, niżej podpisany rodzic/opiekun prawny ………………...………..…………........................

 *(imię i nazwisko uczestnika)*
ur………………………..………….. w ……………………………………….…………….,
 *(data urodzenia uczestnika) (miejsce urodzenia uczestnika)*

ucznia klasy ……………, w ……………………………………………………………….

 *(nazwa szkoły)*

oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu, w pełni akceptuję jego postanowienia i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wojewódzkim Interdyscyplinarnym Konkursie Filozoficznym „#Odważ się być Mądrym#Sapere Aude!”,

…………………………………………………….

 *(data i czytelny podpis uczestnika
 lub rodzica / opiekuna prawnego dziecka)*